申請様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　殿

所在地

名　称

代表者役職・氏名

令和２年度就職差別解消促進月間 賛同団体及び特別賛同団体募集要項に基づき、

下記のとおり「特別賛同団体」への承認を申請します。

記



１　企業・団体等の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 創業年又は創立年 |  |
| 主な事業内容又は活動内容 |  |
| 従業員数又は所属人数 | 　　人 |
| 令和２年度「就職差別解消シンポジウム」への参加予定人数 | 　　人 |
| 本申請の担当 | 部課係名 |  |
| 職・担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 | FAX番号 |
| メールアドレス |

２　就職差別の解消に関する活動内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 就職差別の解消に関して有している知見・活動実績 |  |
| 過去に実施した行事（就職差別に関するもの、かつ、来場者百名以上のもの） | 【原則として、過去３年分まで記載してください。】 |
| 現在の活動内容 |  |
| 備　　考 |  |

＊記載欄が不足する場合は、適宜、欄を拡張して記載してください。

＊添付書類

＜必須＞　要件該当誓約書(申請書別紙)

　＜任意＞　申請書に記載した活動実績や現在の活動内容に関する資料（企業・団体内資料、チラシ、パンフレット等）があれば、可能な限り添付してください。